

委 任 状

委任される人（代理人）

住 所	
氏 名	

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

1. 介護保険被保険者証等再交付申請に関すること
（被保険者証・資格者証・受給資格証明書・負担割合証
・負担限度額認定証・社会福祉法人等利用者負担軽減確認証・その他）
2. 要介護認定申請・要介護（支援）更新申請・区分変更申請に関すること
3. 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出に関すること
4. 福祉用具購入費支給申請に関すること
5. 住宅改修費支給申請に関すること
6. 高額介護（予防）サービス費支給申請に関すること
7. 負担限度額認定申請に関すること
8. 社会福祉法人等利用者負担軽減確認申請に関すること
9. その他（ ）

年 月 日

委任する人

住 所	
氏 名	